

JOHANNABLADET

NOVEMBER 2024

"ROSA OKTOBER-
GÖTAÄLVBRON TÄNDES I ROSA"



JOHANNA 45 ÅR
SÅ BLEV FIRANDET I
GÖTEBORG

STÖD OSS.
BLI MEDLEM



BRÖSTCANCERFÖRENINGEN
JOHANNA GÖTEBORG



STYRELSE

Ordförande: Alexandra Uusimäki – ankn 6

Kassör: Åsa Högdahl

Sekreterare: Nermina Duzel

Övriga ledamöter:

Anne Tallheden, Jorun Steijner Jihde, Jeantte Frank, Sofia

Rydén, Camilla Larsson, Vicky Pettersson, Annica Larsson,

Nermina Duzel och Åsa Högdahl.

Patientrepresentant Bröstcentrum Sahlgrenska:

Alexandra Uusimäki

Patientrepresentant RCC Väst:

Karolina Svensson och Camilla Larsson

Medlemsregister: Vicky Pettersson

Samtalsgrupper: Jeantte Frank

Ansvarig för hemsidan:

Alexandra Uusimäki och Jeanette Frank

Stödpersonansvarig: Jeanette Frank – ank 0

Revisor: Anders Windt anders.windt@hotmail.se

Revisorersättare: Morgan Ericsson

Valberedning: Anne Catrin Bretan

Förmedling av proteser och peruker:

FatemehBahmanpour (fatemehbahmanpour@hotmail.com)

FB-GRUPPER M.M.

Unga Johanna Göteborg

LEVA-Gruppen Bcf Johanna

Leva-gruppansvarig: Jorun Steijner Jihde

LEVA-Gruppen (för kvinnor med spridd bröstcancer)

Stödpersoner: 031-15 50 59

stod.goteborg@brostcancerforbundet.se

INNEHÅLL

Ordföranden har ordet.....	3	Våruset 2024.....	11
Räkfrossa.....	4	Boktips.....	12
Helgresa med Unga Johanna.....	5	Träning med l'NeF.....	13
Utflykt Alingsås & Sofia i GP.....	6	Malins berättelse.....	14-16
Rosa lunch.....	7	Stödpersoner.....	17
Rosa oktober.....	8-9	Nya rutiner på Sahlgrenska.....	18-19
Utflykt Jonsered.....	10	Plattisgalan 2024.....	20-21
		Rosa fest: Johanna 45 år.....	22-23

Besöksadress: Fjärde Långgatan 28

Postadress: Fjärde Långgatan 28

413 27 Göteborg

E-post: goteborg@brostcancerforbundet.se

Webbsida: goteborg.brostcancerforbundet.se

Facebook: @BcfJohannagoteborg

Instagram: bcf_johanna_goteborg

Plusgiro: 4402420-6

SWISH: 1232711554

Vid utebliven tidning eller adressändring

maila oss på bcf.johanna.stod@telia.com

REDAKTIONSKOMMITTÉ:

Alexandra Uusimäki

goteborg@brostcancerforbundet.se

Redaktör: Annica Larsson

annica@contentspot.se

GRAFISK PRODUKTION:

Annica Larsson, ContentSpot

Tryckeri: Contextus Mediateknik AB

Upplaga: ca 900 ex

BLI MEDLEM ELLER STÖDMEDLEM



BRÖSTCANCERFÖRENINGEN
JOHANNA GÖTEBORG

VÅR ORFÖRANDE HAR ORDET

HEJ KÄRA MEDLEMMAR,

NU VAR DET DAGS FÖR MIG ATT HA ORDET.

För att gå vidare sägs det man ska lägga saker bakom sig. Underförstått att glömma bort? Jag blir både irriterad och provocerad när jag hör detta ibland.

Jag tror det är viktigt att blicka bakåt lika mycket som att befinna sig i nuet och samtidigt ha en vision för framtiden. Kanske man inte vill gå vidare, man vill utveckla framtiden med hjälp av det man vet, från förr. Det går ju inte om vi ska glömma sådant som varit, eller?

Nyss hade vi vårt fantastiska 45-årsjubileum med en fest som ägde rum på Belloras nya festlokal på avenyn. Vi hade tre särskilda hedersgäster som tillsammans besitter stor erfarenhet av patientrepresentation inom Bröstcancerfrågor och vi fick lyssna till dem i kronologisk ordning enligt nedan:

Ingrid Kössler: hedersmedlem i Johanna Göteborg. Hon fick bröstcancer 1988 och var ordförande 1995–2000 här i Göteborg. Därefter blev hon förbundsordförande och efter det, ordförande i Europa Donna.

Elizabeth Bergsten Nordström var förbundsordförande efter Ingrid Kössler 2010–2017, därefter var även hon ordförande i Europa Donna.

Sista hedersgäst var vår nuvarande förbundsordförande Susanne Dieroff Hay som tog över posten efter Elizabeth och nu sitter på sin tredje och sista mandatperiod innan hon kommer behöva ersättas av en ny ordförande på nästa kongress, 2026.

Ingen dålig trio av kvinnor som gjort mycket för vår sak genom åren! Det är otroligt att tänka hur mycket som faktiskt hänt de sista 45 åren och sedan denna förening bildades. Ingrid berättade om när hon på 80-talet deltog i en studie om mammografi-screening i Göteborg. Då ville man undersöka om det fanns någon vinst med allmän screening för kvinnor i 40 årsåldern, något hon var på den tiden. Via mammografi upptäcktes Ingrids bröstcancer. Ingrid fick både operation och cellgifter och är bröstcancerfri sedan 36 år. Nuförtiden har vi, som ni vet, allmän screening för alla kvinnor i Sverige mellan 40–74.

Vi vet tack vare studier att allmän screening med mammografi räddar liv. Att veta något är inte detsamma som att det omvandlas till en faktisk rutin. Vad som blir en allmän vårdrekommendation kräver mer än evidens, även om detta är steg ett. Det krävs aktivt påverkansarbete och det krävs politiska beslut om hur vi bäst fördelar samhällets resurser.

Vi har alla tillgång till samma studier, samma evidens, men olika rekommendationer föreligger mellan länderna. På Island kallas kvinnor från 40–74 likt Sverige, men var tredje år när man fyllt 70.

Danmark, Finland och Norge har ålder 50–69 år för allmän screening. Jag behöver nog inte nämna att väldigt många länder i världen inte erbjuder screening alls. I Sverige likväl som världen, känner man till begreppet "täta bröst". Tät bröstvävnad är något man kan se på mammografin och det finns en skala från "låg till mycket tät" bröstvävnad. Täta bröst ger upp till 6 gånger ökad risk för bröstcancer och gör tumörer svåra att upptäcka via mammografi. På engelska: "Breast-density"

Vissa får veta sin brösttätthet, om man frågar. Många radiologer tycker inte att denna fakta är något kontroversiellt att meddela den som frågar, även om det inte idag finns en särskild rekommendation för vad man sedan gör med denna vetskap. Vad som är bästa undersökningsmetod för täta bröst har vi inte tydlig evidens kring. Men det är många av er som får till svar att "din brösttätthet; det berättar vi inte".

I USA måste numera mammografirapporter inkludera om bröstet är täta eller inte. Ingrid berättade för mig att hon använde en kylmossa på 80-talet när hon fick cellgifter i Göteborg. Hennes hår blev tunnare men inte helt borta, och obehaget var värt det för henne. Vi tog nyligen upp den ojämna tillgången till kylmössor i Göteborg, där GP skrev en artikel och jag skrev en debattartikel. Flera patienter har fått höra att kylmössor kan påverka cellgiftens effekt, något även jag hörde för tio år sedan under egen behandling. Trots tydlig evidens att kylmössor inte är skadliga ur cancersynpunkt finns inga planer på att köpa in kylmaskiner i Göteborg, på grund av resursbrist.

Vi belyser detta i årets bröstcancer rapport, där vi påtalar att resursbrist hotar bröstcancer vårdens utveckling. Sahlgrenska får mindre pengar nästa år, vilket oroar oss, då det redan nu påverkar vården. I denna tidning berättar vi även om de nya rutinerna för uppföljning från kirurgmottagningen som införs i november. Ofta tar vi steg framåt, ibland bakåt. Det är viktigt att vi inte släpper denna fråga.

Varma kramar till er alla,

Alexandra Uusimäki

Ordförande Bcf Johanna Göteborg



RÄKFROSSA I GÖTEBORGS SKÄRGÅRD

TISDAGEN DEN 4 JUNI LOSSADE VI ANKAR TILL VÅR EFTERLÄNGTADE RÄKFROSSA! EN MIDDAGSKRYSSNING MED RÄKOR PÅ BÅT SOM ARRANGERAS AV STRÖMMA KANALBOLAGET I GÖTEBORG.

Det är nu två år sedan vi gjorde en liknande resa och detta var verkligen en härlig kväll. Vi hade en tre timmar lång, solig och fin kväll till havs med både god mat och gott sällskap. Det är en kryssning i klassisk skärgårdsbåt där man får äta så mycket räkor man bara orkar. MUMS, eller hur!?

För att förena nytta med nöje delade vi ut lappar på de olika borden där alla deltagare fick ge feedback och tips till oss i styrelsen. Detta är något vi kommer ta med oss i kommande styrelsemöten och diskutera vidare.

NÅGRA IDÉER VI FICK MED OSS FRÅN MEDLEMMAR SOM DELTOG:

Vinterbad

Julbord är trevligt

Föreläsning t.ex. plastik eller annat ämne om cancerforskning

Tack för trevlig middagskryssning

Heldagsutflykter

Träning med Kraftens hus

Pysselkvällar

Keramikkurs



Vår ordförande Alexandra glänsar med sin nya keps från Våruset.



Några medlemmar njuter av de goda räkorna. MUMS!



Och vilken efterrätt det bjöds på!



Stort tack till alla som deltog på räkfrossan!

HELGRESA UNGA JOHANNA & ANHÖRIGA

2-4 AUGUSTI GJORDE VI EN HELGRESA FÖR "UNG JOHANNA" MED MÖJLIGHET ATT TA MED SIG EN NÄRSTÅENDE! I ROFYLLD MILJÖ HADE VI TID FÖR GRUPPSAMTAL, AKTIVITETER OCH AVKOPPLING.

Helgresan för Unga Johannor erbjöd en avkopplande helg på landet för deltagare under 50 år och deras anhöriga. Helgen innehöll gruppsamtal om bröstcancer, aktiviteter som utomhusträning, discgolf, gemensamma middagar, bastu och avkoppling.

Vi hade Annika Kjellerpå plats som kunde hålla samtalsgrupper som fokuserar på barn och anhöriga.

Vi vet att det kan vara lika viktigt för den du lever nära (partner eller annan familjemedlem/vän) att förstå hur det är att få bröstcancer, för att bättre kunna stötta dig i er vardag.

Deltagarna fick möjlighet att dela erfarenheter och skapa stöd genom samtal, samtidigt som de njöt av naturen och sociala aktiviteter.



UTFLYKT TILL ALINGSÅS OCH NYA RESTAURANGEN TILLANNA

Vi var ett glatt gäng på 6st som tog tåget till Allingsås och TillAnna en underbar höstdag. Vi flanerade genom mysiga Allingsås i solskenet och stannade till vid en och annan butik för att slutligen komma till Bistro TillAnna. Här avnjöt vi en fantastiskt god lunch och fick möjlighet att samtala med Karl-Oskar Westberg som driver restaurangen tillsammans med Christiano Gomes da Silva.

Namnet TillAnna är en hyllning till Karl-Oskars fru som tidigare i år gick bort i bröstcancer. Till en början var restaurangidén deras gemensamma, nu har Christiano ställt upp som delägare.



Du hittar TillAnna på Nygatan 18A, 441 30 i Alingsås | www.tillanna.se | Instagram: [tillanna_](https://www.instagram.com/tillanna_)

VÅR LEDAMOT SOFIA RYDÉN BERÄTTAR OM SIN RESA I EN FIN ARTIKEL I GÖTEBORGS-POSTEN

Sofia Rydén's artikel i Göteborgs-Posten handlar om en banbrytande cancerbehandling som har haft en stor positiv inverkan på patienter som Sofia själv. Artikeln belyser hur precisionsstyrda läkemedel revolutionerar behandlingen av cancer, särskilt i fall där tumörer tidigare varit svårbehandlade. Dock pekar artikeln också på den orättvisa tillgången till denna typ av behandling, då den inte är tillgänglig för alla. Det framhävs hur viktigt det är med lika tillgång till vård och att fler patienter ska få möjlighet att dra nytta av den nya tekniken.



Du kan läsa hela artikeln på Göteborgs-Postens hemsida via QR-koden eller om du söker på: "Ny cancerbehandling har gjort underverk för Sofia – men alla kan inte få den".

ROSA LUNCHEN I GÖTEBORG: EN STÖDJANDE SAMLING FÖR BRÖSTCANCERFÖRENINGEN JOHANNA

VARJE ÅR SAMLAS FÖRETAG, NÄRINGS LIV OCH CANCERPROFESSIONEN FÖR ATT STÖDJA ARBETET MOT BRÖSTCANCER OCH SPRIDA MEDVETENHET.

I ÅR VAR GÖTEBORG VÄRD FÖR DEN ÅRLIGA ROSA LUNCHEN, DÄR DELTAGARNA FICK MÖJLIGHET ATT BIDRA TILL BCF JOHANNAS VIKTIGA ARBETE.

Evenemanget, i samarbete med hotellkedjan Strawberry, hölls på det nya hotellet Karlatornet och blev en framgångsrik och inspirerande tillställning.

Den årliga Rosa Lunchen, ett initiativ i samarbete med hotellkedjan Strawberry, hölls i år i Göteborg på deras nya hotell, Karlatornet. Evenemanget samlade representanter från Göteborgs näringsliv samt företag för att lyssna på Bröstcancerföreningen Johannas arbete och ta del av den senaste bröstcancer rapporten.

Hotellet bjöd på en smakfull måltid, och istället för att betala för maten uppmanades deltagarna att swisha ett valfritt belopp till föreningen. Denna lunch genererade över 7000 kronor, som går direkt till vårt lokala arbete för att stötta drabbade av bröstcancer.

Ett särskilt tack riktas till Andre och Nathalie, som varit avgörande för att möjliggöra detta samarbete. Planerna för nästa års Rosa Lunch är redan igång, och vi ser fram emot att bygga vidare på detta framgångsrika initiativ.

Bland gästerna fanns även Karolina och Slavica från Sahlgrenska, som bidrog med värdefull kunskap och insikter.



Alexandra Uusimäki och Camilla Larsson (BCF Johanna) och Karolina Larsson (onkolog och Bröstcentrumledare SU) och Slavica Janeva (bröstkirurg SU)



André Bengtsson och Nathalie Franzén (TACK!)



Bild på tallrik hämtad från pixabay

ROSA OKTOBER I GÖTEBORG: TILLSAMMANS FÄRGAR VI STADEN OCH SPRIDER MEDVETENHET OM BRÖSTCANCER

UNDER ROSA OKTOBER LYFTE BRÖSTCANCERFÖRENINGEN JOHANNA GÖTEBORG FRAM BRÖSTCANCERFRÅGOR GENOM EN RAD AKTIVITETER I STADEN. GENOM ATT SAMARBETA MED LOKALA AKTÖRER OCH ENGAGERA GÖTEBORGARNA SKAPADES MEDVETENHET OCH STÖD FÖR KAMPEN MOT BRÖSTCANCER.

Under Rosa oktober genomförde Bröstcancerföreningen Johanna Göteborg flera aktiviteter för att uppmärksamma bröstcancer och främja brösthälsa. En av de mest visuella insatserna var att färga staden rosa genom att belysa Götaälvbron i rosa ljus. Föreningen arrangerade även en rosa match tillsammans med BK Häcken, där man fokuserade på att sprida information om bröstcancer och vikten av tidig upptäckt.

Förutom dessa evenemang stod föreningens representanter på platser som Nordstan och Torp för att samtala med allmänheten om brösthälsa och erbjuda trosa-produkter till försäljning.

Allt arbete syftade till att öka medvetenheten om bröstcancer och ge stöd till drabbade och deras närstående.



Vicky på Nordic Wellness



Petra och volontärer i Nordstan



Alexandra med underbara Bosse i Nordstan

ROSA MATCHEN MED BK HÄCKEN DAM A-LAGET

Jubel på läktarna när BK Häcken sätter sitt 8:e mål mot Lidköping. Hela arenan fylls av glädje, damlaget som bär Rosa Matchen ställ idag gör inte bara en otrolig insats på plan genom att ösa mål de spelar för att stötta bröstcancerförbundet. På ryggen bär de inte sina egna namn utan någon nära som drabbats av bröstcancer. Man får gåshud när man blickar över Bravida arena.

Bröstcancerföreningen Johanna ordförande Alexandra Uusimäki inledde evenemanget med att hålla i lunchföreläsning för VIP gäster. Styrelseledamot Karolina och Nermina stöttade som brösthälsoguidar. Vi möttes sedan upp av volontären Maria Nyström för att informera om brösthälsa och sälja rosa varor i rosa tält vid entrén till arenan. Matchen avslutades med utdelningen av pris till "matchens lirare" som fick ta emot en bild på vår egna styrelseledamot Annica Larsson med fin rosa tyllkjolen och rosa ballongen, en bild från "Ja må hon leva" kampanjen.

/Styrelseledamot Karolina Svensson & Nermina Duzel



LYSA STADEN ROSA - ÄR DET MÖJLIGT?

Det är en varm dag och styrelsen har precis avslutat sitt möte där en av agendapunkterna var planering av hur vi ska uppmärksamma rosa oktober. Det satte i gång en storm av idéer hos mig en av idéerna stannade kvar lite extra. Tänk om vi kunde lysa staden rosa, kanske en bro eller en stor byggnad?

Jag kontaktade stadsmiljöförvaltningen i Göteborg och tillsammans med vår ordförande Alexandra satte vi ihop ett underlag som resulterade i att Hisingsbron samt Johanna fontänen lyste i rosa hela 1:a Oktober som är den internationella bröstcancerdagen. Man uppmärksammade detta genom inlägg på sociala medier samt GP artikeln "Därför är Hisingsbron rosa".

År 2025 vill vi självklart göra detta igen och denna gång kanske vi kan möts vid vår rosa Hisingsbro? Ingen ska behöva vara ensam med sin cancer och Bröstcancerföreningen Johanna vill vara där för alla drabbade. Min förhoppning är att rosa bron symboliserar just det "att man inte är ensam" och "att det finns hopp".

/Styrelseledamot Nermina Duzel



UTFLYKT TILL HISTORISKA JONSERED MED BESÖK PÅ BRÖDFABRIKEN OCH JONSEREDS TRÄDGÅRDAR

Det blev en varm, solig och härlig dag med goa lunch-mackor och prat om allt mellan himmel och jord. Det slår en att man så snabbt kan vara så förtrolig med varandra, är det de gemensamma erfarenheterna som ger oss ett så stort förtroende för varandra?

Det blev också en spontan introduktion till Chi gong av Marika, stort tack för det! Chi gong vill vi ha i lokalen, vi tror att det kan vara genomförbart i november, mer info kommer

Hälsningar från sju vackra damer på vift!



Sofia ser till att få med alla på bild!



Anne vinkar vid entrén till Brödfabriken i Jonsered



Ljuvligt väder för besök i Jonsereds trädgårdar



VårRuset

EN DAG MED LÖPNING, SOL, REGN & JOHANNOR I SLOTTSKOGEN

Tisdagen den 28 maj var det dags för årets efterlängtade löparevent.

Vi pratar naturligt vis om Våruset i Göteborg!

Även om det kom lite regn här och var så kom även solen fram och gav energi. I vårt rosa Johanna-tält kunde besökare få information, köpa rosa produkter och umgås.

Man kunde välja själv om man ville springa, jogga eller promenera antingen 2,5 och 5 kilometer.

Efteråt samlades några Johannor vid vårt tält för att njuta av en välförtjänt picknick tillsammans!

Vi hoppas vi ses igen nästa år när det då blir Våruset 2025!



Nytt för i år var att vi sålde speciellt framtagna kepsar, designade av Thérèse Bjørgsdotter som själv gått igenom bröstcancer.

Kepsen hade vår alldeles egna fina Johanna-logga och texten "No one is you - that is your power".



JOHANNAS BOKTIPS TILL VINTERMÖRKRET!

VINTERN ÄR EN PERFECT TID ATT KOPPLA AV MED EN VARM KOPP TE OCH LÄSA EN BRA BOK! VI HAR SAMLAT TVÅ BOKTIPS SOM VI HOPPAS KAN SKAPA EN MYSIG LÄSSTUND FÖR DIG.



LIVET MED BRÖSTCANCER AV ULLAKARIN NYBERG

Här finns både personliga reflektioner och erfarenheter, varvat med fakta, exempel och tips på förhållningssätt. Boken tar upp allt från att få en bröstcancerdiagnos, tiden runt operation och behandling, till existentiella aspekter och olika vägar att skapa en ny normalitet i vardagen. Boken ger konkreta verktyg för att hantera det som sjukdomen och behandlingen för med sig.

Livet med bröstcancer är lika viktig för dig som har eller har haft bröstcancer, som för närstående och alla de som i arbetet möter människor som drabbats. Ullakarin Nyberg är psykiater, med.dr och suicidforskare, men har också en bakgrund som bröstcancerläkare. Hon medverkar ofta som expert i TV och radio. Hon har sommarpratad och är nu senast aktuell med serien Cancerresan i p1.

EN ENSAM PLATS AV KRISTINA SANDBERG

En självbiografisk skildring både om tiden innan och efter författaren får sin bröstcancerdiagnos - samtidigt som livet runtomkring tränger sig på och kräver tid, engagemang och uppmärksamhet.

Många kloka tankar och reflektioner, lätt att känna igen sig i många situationer. Mycket gripande och läsvärd bok av psykologen och författaren Kristina Sandberg, som bland annat skrivit trilogin om hemmafrun Maj. För den sista av dessa tre böcker, Liv till varje pris, belönades hon med Augustpriset och hon har även fått flera andra priser och utmärkelser.



I'NEF OCH JOHANNA GÖTEBORG STÄRKER HÄLSAN TILLSAMMANS

I'NEF ERBJUDER TRÄNINGSPASS SPECIELLT ANPASSADE FÖR KVINNOR SOM GENOMGÅTT BRÖSTCANCERBEHANDLING.

GENOM DETTA SAMARBETE TILLSAMMANS MED BCF JOHANNA VILL DE SKAPA EN TRYGG OCH MOTIVERANDE MILJÖ DÄR DELTAGARNA KAN STÄRKA KROPPEN, FÖRBÄTTRA SIN HÄLSA OCH BYGGA GEMENSKAP.

Ta del av vad några av våra deltagare har att säga om sina upplevelser:

”Det bästa med att träna med I'NeF är att dom peppar, pushar och tipsar om alternativ på träning som passar mina förutsättningar och att jag alltid efter ett pass med dem känner mig stark för att jag orkat mer än jag trodde om mig själv. Att träna med I'NeF ger både bra tränings-självförtroende och härlig träningsverk 🍌😊”

”Bästa I'NeF

Längtar till varje träningstillfälle med er , flexibla pigga glada kunniga proffsiga Emma & Lisa. Anpassar och altinerar alla övningar så dem passar alla i gruppen. Pushar motiverar för en jobbig men härlig träningsupplevelse. Personligen ger utomhusträningen mig mest, men det funkar bra även inomhus såklart Ni är bäst!”



CAMP
Support for better life

Se våra nyheter i BH-sortimentet!

Massage BH Clear Water Lace Cami Soft Bra

Vill du veta mer?
Kontakta gärna din lokala bröstprotesutprovare för mer info och bokning av utprovning eller kontakta oss. Se även hela vårt BH-sortiment på camp.se

Camp Scandinavia AB
042-25 27 00 | info@camp.se | camp.se

BRÖSTCANCER VID 28 ÅR, EN PÅGÅENDE BERÄTTELSE

NÄR 28-ÅRIGA MALIN ALOUDEH FICK BESKEDET OM BRÖSTCANCER FÖRÄNDRADES ALLT. NU BERÄTTAR HON OM KAMPEN, RÄDSLORNA OCH HOPPET SOM DRIVER HENNE FRAMÅT I EN RESA SOM ÄNNU PÅGÅR.

April 2024

Förra året berättade en ung kvinna jag följer på sociala medier att hon hade fått bröstcancer. Jag tyckte så synd om henne och beundrade hennes styrka och mod. Jag följde henne genom telefonen och såg hur hon kämpade och kom igenom till andra sidan. Hon sa att det är nu den andra kampen startar, livet efter cancer. Så stod jag helt plötsligt själv där precis i början, med bröstcancer som spridit sig till armhålan. Det var först då som jag verkligen kunde förstå henne. Ambivalensen. Rädsla och sorg. Tacksamhet och hopp. Stadier av chock. Leva stund för stund. Kanske var det meningen att jag skulle se henne klara av resan först, så att jag själv kunde hitta styrkan i mig själv att göra likadant sen. Det är inte den första utmaningen jag fått, har kämpat hela livet med psykisk sjukdom, och det är säkert inte den sista utmaningen heller. Jag ska klara detta också. Nu är jag motiverad för alla jag älskar att ta den här kampen och för att sedan, som många fina vänner sagt till mig, titta tillbaka på denna tiden som ett minne.



Detta fotot var 9 dagar innan vårt bröllop. Fyllda med hopp och kärlek. Mål och drömmar om vår framtid tillsammans. Officianten sa, om jag översätter till svenska, "när ni nu går vidare i livet och tillbaka till vardagens kamp, kom ihåg viljan att leva tillsammans, den kärlek och respekt som ni har känt för varandra i detta ögonblick och som ledde er till denna dag." Detta är vardagens kamp. Mer än vardagens kamp. Vi trodde inte att vi skulle få en sån här utmaning så tidigt. Vi hade planer för året, för livet. Planer om en familj, vår familj. Men tillsammans har vi tacklat denna utmaning. Vi kämpar varje dag, han och jag. Dagen jag fick reda på att jag har cancer skyndade han sig hem från jobbet och den kramen vi delade hemma i vardagsrummet kommer jag aldrig att glömma. När tårarna rann och jag kände inombords hur otroligt mycket jag älskar honom. Jag hade brutit ihop totalt av mitt konstanta orosmoln om det inte vore för honom.

Det var en av de tuffaste dagarna i mitt liv då jag för första gången fick träffa läkaren på reproduktionsmedicin och sedan onkologen. Först planerade vi frysning utav ägg genom att starta en hormonbehandling med tabletter och sprutor som jag skulle ta hemma. Oron över att kanske inte kunna få barn i framtiden var outhärdlig. Jag försökte att hålla alla tårar inom mig men några slank förbi. Sedan hade vi första mötet med onkologen där allt lades svart på vitt. Sådär är det. Fakta och resultat. Jag fick lära mig mer om min specifika bröstcancer.



Invasiv duktalcancer, her2-positiv, hormonkänslig, som spridit sig till lymfkörtlarna i armhålan. Den största tumören var 4,3 cm.

Jag fick reda på hur behandlingen ska gå till med cytostatika, operation, antihormonell behandling och strålning. Förbereda mig på att tappa håret och att äta medicin i minst 5 år för att minska risken för återfall efter att allt annat är klart.

– MIN STÖRSTA FRÅGA VAR HUR PROGNOSEN SÅG UT MEN DE VILLE INTE SVARA PÅ DET FÖRRÄN RÖNTGEN VAR GJORD.

Min största fråga var hur prognosen såg ut men de kunde inte svara på det förrän röntgen var gjord för att se om cancer spridit sig mer eller inte. Väntan är verkligen något utav det svåraste. Men vi tog oss igenom den dagen också, jag och min man. Jag lyckades att hålla ihop mig själv genom besöket för att kunna prata, ställa frågor och få all information som behövdes. Vi hade gjort allt vi kunde och jag ville inte låta väntan på röntgen bli fylld av oro och försökte istället njuta av våren och solen. Vännerna och familjen. Min fantastiska man.

Maj 2024

"Allt handlar om hur stor din önskan att få barn är." Läkaren gav mig ett omöjligt val. Att antingen riskera att jag har för få ägg i frysen att försöka befrukta efter behandlingen eller att skjuta upp cytostatikabehandlingen för att göra om hormonbehandlingen igen, att börja om från början. Då skulle jag riskera att cancer kan sprida sig. Men jag höll inte med om att det handlade om hur stor min önskan var. Jag har ingen större önskan. Det är den största drömmen jag burit med mig genom livet. Det är ingen tvekan om saken. Men där och då stod jag inför andra förutsättningar och jag kunde inte riskera att cancer kunde sprida sig. Jag kunde inte sätta min dröm om barn över min man, min familj och mina vänner som alla vill att jag ska bli frisk. Nu ligger tre små ägg och väntar på mig i en frys. Det är inte säkert att de kommer gå att befrukta i framtiden och det är inte heller säkert att jag kommer behöva dem överhuvudtaget, men de ger mig iallafall hopp inför livet efter cancer.

Den första tiden efter första dosen med cytostatika testade mig på många olika sätt. Jag visste innan att biverkningarna kunde bli svåra men också att det är väldigt individuellt. Ändå hade jag inte förväntat mig den nivå av smärta som jag fick efter första dosen och inte heller de utslag jag fick över hela ansiktet, bröstet och ryggen.



All energi sögs ur kroppen och där gick jag på mina långsamma promenader. Jag kände mig som en porslinsdocka och gömde mig för solen under min hatt. Jag ville vara "stark" och positiv men ibland gick det inte att hålla allt inom mig. En kväll när jag bröt ihop ordnade min man ett bubbelbad till mig där jag kunde lyssna på musik ett tag och låta tårarna falla ner i vattnet. Det var läskigt att låta mig själv falla en stund men också så skönt att få släppa ut alla känslor. Det visade sig sedan efter första dosen av cytostatika att jag hade fått en allergisk reaktion och med antibiotika försvann alla utslag igen.

Vissa dagar kom mer ångest fram. Känslan av att något känns fel men att inte kunna sätta fingret på det riktigt. Men jag säger till mig själv att det är okej att känna alla känslor. Hämtar styrka i allt jag lärt mig från barndomen fram tills idag om hur jag kan hantera mitt generaliserade ångestsyndrom. Jag mår bra av att skriva, att uttrycka mig själv på olika sätt. Att sjunga, spela gitarr, skriva musik eller dikter. Att skapa vad som helst. Nu under den här resan får jag försöka använda allt det som känns inombords som bränsle till skapandet och därigenom få lyfta lite på locket. Pusta ut då och då så att det inte kokar över.

Jag har också fått lämna ett blodprov hos cancer genetiska mottagningen då även min mormor hade bröstcancer en gång i tiden och för att det inte är så vanligt att få bröstcancer vid 28 års ålder. De kollar efter några olika gener som ger ökad risk för bröstcancer och även vissa som ger ökad risk för äggstockscancer. Jag ska helt enkelt få reda på om det är ärftligt eller inte, men just nu väntar jag fortfarande på svar. Jag lämnar de frågorna till framtiden. Jag har blivit väldigt bra på det, att skjuta upp stora orosmoln till framtiden.

Stora problem som jag inte kan göra något åt, som jag inte kan påverka. De ligger där framme vid horisonten och väntar på mig. Resultat av prover och röntgen, olika prognoser, strålning, cancerbaksmälla, operationen, rädslan för återfall, fertilitet och så vidare. Det går inte att leva i de orosmolnen för det finns inget syre där. Jag har valt att släppa dem just nu, så länge.

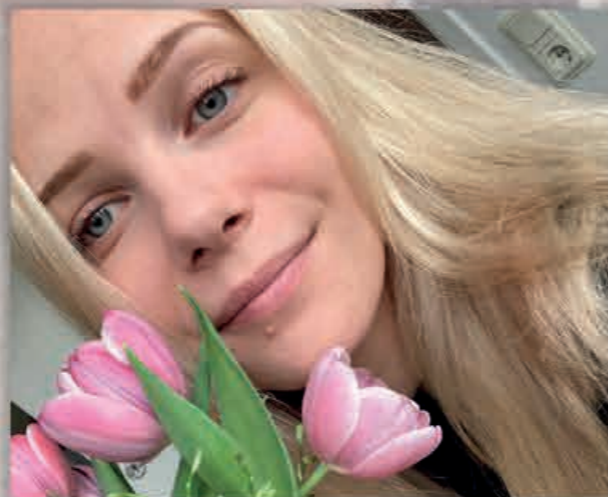


Juni 2024
Hon på fotot var Malin innan cancern. Hon hade kämpat med kallsvettningar på nätterna i flera månader som gjorde det svårt att sova och hade en orkeslöshet som inte ville gå över. Efter besök hos vårdcentralen så hade hon fortfarande inga svar. Å andra sidan hade hon precis påbörjat en ny KBT-behandling där hon fått riktigt bra hjälp och var mer motiverad än någonsin att må bättre. På fotot befinner jag mig i Tyskland för att fira min svåger som ska ha en förlovningsfest.

Jag har varit sjukskriven i en månad på grund av stress och ångest men jag hann komma tillbaka till jobbet igen på 100% och mådde mycket, mycket bättre. Jag kände att livet började hamna på plats igen. Jag och min man började prata om att försöka starta familj i slutet av året. Men var det naivt att tro att man kan planera sitt liv så och även tro att det också ska få bli så? För livet hade en annan plan för mig som jag inte var beredd på. Sedan jag träffade min man 2020 och tog examen som förskollärare 2022 så kändes det som att livet äntligen var på väg åt rätt håll.

Något som jag absolut inte vågade drömma om förut när jag var yngre. Livet hade haft en tuff start men nu började det bli bättre och bättre. Det kändes nästan överkligt. Förtjänade jag allt det här fina? Sen en helt vanlig dag på jobbet, på min rast, kom beskedet om bröstcancer. Jag vet inte just nu vilken betydelse denna resa kommer att ha i mitt liv och varför det skedde just precis nu när jag var som mest redo att fortsätta våga drömma. Men jag är säker på att det svaret kommer att visa sig längre fram. Kanske jag inte var så redo som jag trodde och kanske är det något mer jag måste lära mig på vägen innan jag kan gå vidare.

Oktober 2024
Styrka. Mod. Jag tror vi alla har det i oss. Det kommer fram i situationer där man måste överleva. Det kan handla om att överleva psykiskt eller fysiskt. I situationer där livet ställs på sin spets väcks något inuti oss som är mycket starkare än vi tror. En vilja att överleva och en vilja att leva. Jag vill leva. Jag vill fortsätta mitt arbetsliv, skapa en familj med min man, se min brorson växa upp, spendera tid med familj och vänner, skapa mer musik, måla mer, skriva mer. Jag vill resa mer. Bada mer i havet och sola på stränderna här på västkusten. Det finns så mycket jag vill göra. Jag är så tacksam att det finns en behandling att få, så att jag kan fortsätta leva och jag vill aldrig ta det för givet. Jag säger tack till min kropp som kämpar med cancern och alla biverkningar. Den är helt fantastisk. Hittills har jag gjort 7 av 7 doser cytostatika och en mastektomi med TAD i armhålan. Nu fortsätter jag med antikroppsbehandling och framåt väntar strålning och endokrin behandling. Men jag tar en dag i taget, bryter ihop och går vidare, som min mamma brukar säga.



TACK TILL BRÖSTCANCERFÖRENINGEN JOHANNA I GÖTEBORG FÖR DET FANTASTISKA STÖD NI GETT!

INGEN SKA BEHÖVA VARA ENSAM MED SIN BRÖSTCANCER – VÅRT MEDLEMSLÖFTE

Att få prata med någon som har egen erfarenhet av bröstcancer kan vara ett ovärderligt stöd under och efter en behandling. På Bröstcancerföreningen Johanna finns fem stödpersoner som har genomgått Bröstcancerförbundets utbildning och är redo att lyssna och dela sina erfarenheter. Med tystnadsplikt och utan att ge medicinska råd, finns vi som ett extra stöd genom att erbjuda medmänsklighet och förståelse. Även du som är anhörig är välkommen att kontakta oss och få stöd.

Våra stödpersoner turas om att ansvara för vår stödtelefon en månad i taget, samtidigt som de deltar i våra aktiviteter och hanterar vår e-post. Om du önskar kan du fortsätta kontakten med samma stödperson över en längre period, för att skapa kontinuitet och trygghet.

Eftersom en kris inte följer några scheman har vi valt att inte ha fasta telefontider. Vi är alla volontärer och kan ibland vara upptagna, men om vi inte kan svara direkt, uppmanar vi dig att lämna ett meddelande. Vi ringer upp så snart vi har möjlighet att prata ostört.

Du kan även nå oss via e-post på stod.goteborg@brostcancerforbundet.se, där du kan begära att bli uppringd eller få kontakt med en specifik stödperson.



SOFIA

Jag fick min diagnos vid 32 års ålder, 2015, med hormonkänslig cancer. Jag har genomgått mastektomi i vänster bröst med rekonstruktion, fått cytostatika och antihormonell behandling samt Zoladex.



PETRA

Min diagnos kom vid 40 års ålder, 2008. Jag hade multifokal hormonell cancer och behandlades med cytostatika, strålning, antihormonell behandling i åtta år, Zoladex och Zometa. Jag har även opererat bort äggstockar och livmoder och genomgått rekonstruktion av båda brösterna med Diep Lambå. Jag har dessutom erfarenhet av att vara närstående till en cancersjuk mamma.



JORUN

Jag fick hormonell bröstcancer 2013 när jag var 36 år gammal. Efter en partiell mastektomi och strålbildning följde fem år av antihormonell behandling. 2021 fick jag spridning till båda lungorna och skelettet, och behandlas nu med cellgifter och CDK4-hämmare.



JEANETTE

Jag fick hormonkänslig cancer 2009 vid 38 års ålder och vid 49 års ålder med spridning. Båda brösterna har opererats bort och rekonstruerats med Diep Lambå. Jag har genomgått cellgifter, strålning, antihormonell behandling och Zoladex-injektioner.



FATEMEH

Jag fick min diagnos på 90-talet och är idag frisk. Jag talar persiska och skickar regelbundet donerade peruker till behövande kvinnor i mitt hemland, som drabbats av cancer.

VILL DU SJÄLV BLI STÖDPERSON? ÄR DU INTRESSERAD AV ATT EN DAG SJÄLV BLI UTBILDAD STÖDPERSON? ÄVEN OM DU INTE KÄNNER ATT DU SJÄLV BEHÖVER HJÄLP, KANSKE DINA ERFARENHETER KAN HJÄLPA NÅGON ANNAN, MAILA OSS PÅ STOD.GOTEBOURG@BROSTCANCERFORBUNDET.SE

NYA RUTINER KRING UPPFÖLJNINGEN PÅ SAHLGRENSKA KIRURGIMOTTAGNING

Vi skrev i våras på vår hemsida och i månadsmejl om kommande ändringar gällande uppföljning för oss som haft bröstcancer. Därefter har även media (P4 Göteborg) gett detta viss uppmärksamhet. Den nya rutinen innebär att man inte längre blir automatiskt kallad till ett kliniskt läkarbesök på kirurgmottagningen 1 år efter sin operation, dessa årskontroller upphör från och med nov 2024 men var fram till dess något alla kvinnor fick per automatik.

De patienter som önskar ett läkarbesök eller har frågor, behöver höra av sig till sin kontaktsköterska. För den med antihormonell behandling förnyas recept per automatik varje år upp till 10 år av kirurgmottagningen. Vi önskar se någon form av mer aktiv uppföljning där man kontaktas annat än via ett brev.

Teoretiskt sätt skulle du kunna sluta ta medicinen, alternativt ha svåra biverkningar av denna utan att någon läkare känner till det i upp till 10 år, om du inte själv hör av dig dvs. (Du kanske aldrig ens hämtat ut ett recepten, det syns inte i dagens journalsystem för din förskrivande läkare.)

Vi har kritiserat den nya rutinen då vi är oroliga för att inte alla kvinnor klarar att höra av sig vid behov. Att bli kallad till ett läkarbesök är en trygghet för många och vi anser en utskrivna medicin med kända biverkningar bör följas upp mer aktivt än via informationsbrev som inte kräver svar, men i skrivande stund är detta den rutin som erbjuds och som planeras.

Vi har fått möjlighet att tycka till och addera information i de brev som skickas ut från kirurgmottagningen. Här har Sahlgrenska implementerat vissa formuleringar som vi är tacksamma för, exempelvis att man inte ska avsluta sin behandling i förtid på egen hand.

Det finns många som står på antihormonell behandling länge och utan svåra biverkningar, vi vet även att det kan vara problematiskt för många och att det är många som slutar i förtid då man inte "orkar längre".

Nationella vårdprogrammet för bröstcancer rekommenderar klinisk uppföljning med läkarbesök både år 1 och år 5, utöver mammografi. Vi anser inte att den nya rutinen är förenlig med denna rekommendation då inga kliniska återbesök planeras varken år 1 eller 5.

Kirurgmottagningen hänvisar till ett regionalt anpassat program, vilket är korrekt att man kan ha. Tyvärr är det kirurgmottagningen som själva ansvarar för det regionala programmet och det är de som lagt till denna ändring tillika själva godkänt den. Vi anser inte att man bör få göra avsteg till det sämre på regional nivå likt det görs här, samt detta borde granskas av fler än samma enhet som lägger fram förslaget och själva godkänner detsamma.

Det nationella vårdprogrammet bör vara en lägsta nivå, där man sedan kan göra regionala skillnader om det är till det bättre. Lite som att likna med kollektivavtal där man såklart kan erbjuda anställda bättre villkor. Här finns alltså jobb för patientföreningar att driva ändring.

Viktigt: Din uppföljning med mammografi påverkas inte av den nya rutinen, du blir undersökt lika ofta som du skulle blivit oavsett men besök till läkare år 1 och år 5 uteblir, om du inte själv hör av dig.

Om du har önskemål om plastikkirurgi eller önskar rekonstruktion så kan du kontakta kirurgmottagningen som kan remittera dig till plastiken. Det går även bra att själv kontakta plastiken direkt, du kan skriva en egenremiss för rekonstruktion så kallar de dig till möte för att informera om dina alternativ.

Vad innebär antihormonell behandling, och vilka effekter kan den ha för mig?

Bröstcancer "triggas" ofta av östrogen, det är den vanligaste sortens bröstcancer. Din bröstcancer kan även växa av progesteron eller ett protein som heter HER2. Om din tumör inte påverkas av någon av dessa tre, så kallas den "trippel-negativ".

Om din tumör är "negativ" och inte reagerar på östrogen, så finns ingen vits att behandla dig för att minimera östrogennivåerna i kroppen, då får du inte någon antihormonell tilläggsbehandling.

En östrogenpositiv tumör kan dessutom vara starkt eller lågt östrogenkänslig, vilket spelar roll för hur stor nytta du har av fortsatt antihormonell behandling. Detta finns skrivet i din patologiska rapport och benämns i östrogen (ER) och %.

På ett väldigt förenklat sätt kan man säga, har du en starkt östrogenpositiv bröstcancer (100%) så har du större nytta av din antihormonella behandling. Är den låg kanske du befinner dig i skarven mellan att ens ordineras antihormoner eller inte. För den med primär bröstcancer ges antihormonerna i syfte att förhindra återfall, ibland upp till 10 år.



Scanna QR-koden för att läsa mer i detalj.

Det finns många faktorer som spelar in för att beräkna din individuella återfallsrisk. Hur stor var tumören? Hade den spridit sig till lymfkörtlar? Hur snabbt växte den? Och så vidare. Detta är inget du måste ha koll på men många av oss vill veta. Inte minst när du kanske står på en medicin i förebyggande syfte upp till 10 år, då kan det vara en trygghet att förstå varför du ska ta denna.

Att ha så god information som möjligt är avgörande för att kunna fatta informerade beslut, därför tycker vi det är bra med välinformerade patienter. Du kan få veta din bröstcancers tumörbiologiska egenskaper via patologens rapport (PAD) och be att din läkare förklarar denna för dig om du vill/behöver. Oro och rädsla i kombination med begränsad kunskap, är sällan hjälpsamt för den som ska fatta kloka beslut.

Prata gärna med någon av oss i föreningen. Kanske vi suttit med precis samma funderingar och kan hjälpa dig reda ut dina tankar, eller bara lyssna och höra dig? För medicinska råd är det vården du ska prata med, för övrigt stöd och personliga erfarenheter är vi tillgängliga.

Det som kan vara en lättnad att veta om du just nu står med oro inför en kommande antihormonell behandling är att det finns mycket du kan prova för att lindra eventuella biverkningar. Det går att byta preparat, ofta få lokalt östrogen (för slemhinnor underlivet), yoga/träning, antidepressiva mediciner, med mera. Ofta blir biverkningarna också enklare med tiden. Det som är lurigt är om du utvecklar en depression som biverkning.

Det kan smyga sig på en och svårt att veta vad som beror på vad. Att gå igenom en bröstcancerdiagnos kan vara traumatiskt. Är man deprimerad är det extra svårt att själv kontakta vården, att själv söka lindring för biverkningar. Berätta gärna för andra att depression är en känd biverkning av antihormonell behandling. Håll koll på dig och ditt mående ❤️

De flesta biverkningarna brukar försvinna när man avslutar behandlingen så vår förhoppning är att ingen tackar nej i förväg, av rädsla för det okända. Många tolererar denna behandling mycket väl. Vi har väldigt många medlemmar som vittnar om detta så vi skriver inte denna text för att oroa någon, tvärtom.

De biverkningar du kanske får är att jämföra med klimakteriebesvär och uppkommer av att östrogenhalterna minskas. Tyvärr kan inte vår patientgrupp få tillskott med östrogen för att motverka problemen, likt kvinnor med naturliga klimakterieproblem.

Vill du komma i kontakt med andra kvinnor som har egen erfarenhet av bröstcancer så är vi många medlemmar som finns för dig och gärna delar med oss. Genom att delta i olika aktiviteter vi ordnar får du också möjlighet att träffa andra i stan som är drabbade. Det finns även många bra grupper på sociala medier där man kan få goda råd och stort stöd. Dessa grupper är oftast privata och då kan ingen utomstående se vad som skrivs.

Vi är många som skaffat helt nya vänner tack vare vår diagnos och det är i alla fall en positiv biverkning!

/Alexandra Uusimaki
Ordförande Bcf Johanna Göteborg



NYA ARBETSSÄTT HÅLLER PÅ ATT IMPLEMENTERAS INOM VO ONKOLOGI, SU

Under våren 2024 startade på Sahlgrenska Universitetssjukhuset Projekt Piggelin ("Projekt integrerad dagvård/mottagning med lungmedicin") med målet att slå ihop dagvårds- och mottagningsverksamheten på Jubileumskliniken samt att integrera viss behandling av lungcancer som för närvarande sker på lungmedicin på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. I samband med denna förändring har man även tagit beslutet att revidera nuvarande arbetssätt i syfte att uppnå förbättrade patient- och arbetsflöden.

En viktig anledning till sammanslagningen av dagvårds- och mottagningsverksamheten är för att det ska bli tydligare och bättre för patienter att besöka en och samma enhet, oavsett om man ska på behandling eller om man ska träffa sin läkare. Det kommer också medföra att kontaktsjuksköterskan kan vara mer delaktig i hela vårdkedjan och följa patienterna igenom hela förloppet.

Projektet leds av externa projektledare och genomförs genom att involvera medarbetare inom onkologin samt patientrepresentanter för att gemensamt ta fram de nya arbetssätten. Arbetsgruppen gör en genomlysning av nuvarande verksamhet för att identifiera problem och förbättringsområden, för att därefter ta fram nya arbetssätt.

Projektet beräknas vara färdigt i april 2025 men redan nu sker en gradvis övergång till de nya arbetssätten inom vissa delar av kliniken, bland annat inom Team 2 (bröst).

/Karin Funegård
Onkologimottagningen Sahlgrenska

PLATTISGALAN 2024: EN STORSLAGEN GALA MED MAGISKA ÖGONBLICK

**DEN 12 OKTOBER FYLLDES PLATTISGALAN 2024
MED MODE, BUBBEL OCH DANS!
EN KVÄLL SOM LÄMNADE INGEN OBERÖRD.**

Göteborg, 12 oktober 2024

I en stad som pulserade av glädje och förväntan samlades deltagare från hela Sverige i Göteborg för att närvara vid årets upplaga av Plattisgalan, arrangerad av Plattnormen.

Det blev en kväll som för alltid kommer att finnas kvar i minnet för de som var på plats – fylld av kärlek, känslor och en stark gemenskap som satte guldkant på en oktoberkväll.

Kvällen bjöd på en sprakande modevisning som hyllade "platt" mode och utmanade traditionella skönhetsnormer. Modellerna äntrade catwalken i stilfulla och kreativa kreationer. Kollektionerna bjöd på allt från minimalistiska silhuetter till mer vågade utstyrselar, som hyllade individens rätt att vara precis som den är. Publiken applåderade och visade sitt stöd för den mångfald och unika stil som paraderade på scenen, och modevisningen blev kvällens stora snackis.

Förutom modevisningen fanns också en mängd andra aktiviteter att njuta av. Goodiebags med exklusiva gåvor från evenemangets sponsorer delades ut till gästerna och fyllde lokalerna med glada utrop och överraskningar. En spännande lottodragning, där vinnarna fick ta hem priser från några av galans generösa sponsorer, höjde stämningen ytterligare. Lotteriet blev en populär inslag som både spädde på spänningen och skapade en god stund av delad glädje bland gästerna.

Kvällen avslutades med dans, där både alla dansade loss till festliga toner som fyllde lokalen. Med ljus och ljud som skapade en magisk atmosfär dansade människor med en känsla av frihet och samhörighet – en perfekt avslutning på en kväll där alla hade varit del av en större gemenskap.

Plattnormen verkar för ökad valfrihet i samband med operation vid bröstcancerbehandling eller förebyggande mastektomi vid ökad risk för bröstcancer. Valet att ta bort ett, eller båda, brösten för att få en slät bröstorg skall bli likställt med valet att välja bröstrekonstruktion.

Läs mer på www.plattnormen.se



Foto: Håkan Linger

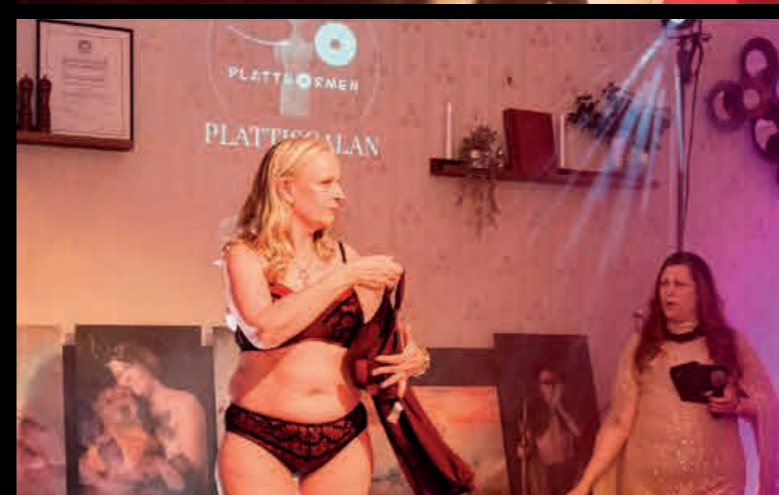


Foto: Håkan Linger

ROSA FEST 2024: 45 ÅR AV KÄMPAGLÖD OCH INSPIRATION

DEN 30 OKTOBER FIRADES BRÖSTCANCERFÖRENINGEN JOHANNA GÖTEBORGS 45-ÅRSJUBILEUM PÅ RESTAURANG BELLORA. EN FEST MED BÅDE BUFFÉ OCH BUBBEL HÖLLS FÖR ATT HYLLA DEN LÅNGVARIGA KAMPEN MOT BRÖSTCANCER. TRE FRAMSTÅENDE KVINNOR, ALLA MED TUNGA NAMN INOM BRÖSTCANCERARBETET, DELTOG OCH HÖLL VARSIN INSPIRERANDE TAL.

Under festen på Bellora samlades medlemmar och engagerade för att fira Bröstcancerförbundet Johannas 45-åriga resa. Ingrid Kössler, hedersmedlem i Göteborg och tidigare förbundsordförande, samt ordförande för Europa Donna, The European Breast Cancer Coalition, inledde talarlistan.

Hon följdes av Elizabeth Bergsten Nordström, som efter Ingrid lett förbundet och också varit en ledande kraft i Europa Donna. Sist men inte minst talade vår nuvarande förbundsordförande Susanne Dieroff Hay om förbundets vision och framtid. Deras gemensamma kunskap och erfarenheter från de senaste 45 åren fyllde alla med inspiration och tacksamhet.

STORT TACK TILL BIRGITTA TROLLBACKE SOM TOG FANTASTISKA BILDER UNDER KVÄLLEN!

Birgitta jobbar som fotograf med inriktning på kvinnor. Något som hon älskar att göra! Hon drömmer om att alla kvinnor ska känna kärlek till sig själva, hitta sin inre styrka och vilka ha sitt eget porträtt uppsatt på din vägg hemma.

Besök gärna hennes hemsida: www.birgittatrollhag.se



Foto: Birgitta Trollbacke



Foto: Birgitta Trollbacke

BRÖSTCANCERRAPPORTEN 2024

RESURSBRIST HOTAR BRÖSTCANCERVÅRDENS UTVECKLING

Bröstcancervården i Sverige drabbas hårt av vårdens resursbrist. Nära varannan bröstoncolog uppger att brist på kompetensutveckling kan leda till att nya läkemedel inte ordineras till bröstcancerpatienter, och lika många har under det senaste året nekats kompetensutveckling. Samtidigt oroar sig var femte patient att de inte ska få tillgång till nya läkemedel, visar Bröstcancerrapporten 2024.



OM BRÖSTCANCERRAPPORTEN

Bröstcancerrapporten är en årlig rapport som tas fram av Bröstcancerförbundet. Rapporten belyser viktiga frågor inom bröstcancervården för alla kvinnor ska få bästa möjliga bröstcancervård.

I årets rapport undersöker vi om vi är redo för morgondagens bröstcancervård. Syftet är att ge en bild över vad som hindrar utvecklingen och att peka på vad som krävs för att förbättra vården för de tusentals kvinnor som varje år drabbas av bröstcancer.

Rapporten utgår från intervjuer och tre enkäter genomförda under mars-juni 2024. Intervjustudien omfattade semistrukturerade kvalitativa intervjuer med sex experter inom svensk hälso- och sjukvård. Enkäten om bröstoncologers erfarenheter genomfördes i samarbete med Svensk bröstoncologisk förening (SBOF). Det finns cirka 80 bröstoncologer i Sverige, varav 40 är medlemmar i Svensk bröstoncologisk förening (SBOF). 47 av SBOF:s medlemmar i Svensk bröstoncologisk förening svarade på 78 procent. Svar har inkommit från samtliga regioner där det finns flera bröstoncologer.

För att inkludera patienternas röst har vi genomfört en enkät i Bröstcancerförbundets patientpanel. Denna patientpanel består under 2024 av 1 794 kvinnor som har eller har haft bröstcancer. Av dessa kvinnor lever cirka 10 procent med spridd bröstcancer. Själsreflexionen var 73 procent, med 688 svarande av 940 tillfrågade.

Respondenterna representerar samtliga regioner.

Utöver dessa två enkäter har en rad frågor om precisionsdiagnostik ställts till verksamhets- och kliniker vid 29 bröstcancerkliniker.

I arbetet med rapporten har Bröstcancerförbundet även utgått från rapporter från EFPIA, EMA, Läkemedelsverket, Myndigheten för vård- och omsorgsanalytisk och RCC. Rapporten inkluderar också förbrukningsdata för läkemedlet Trodatron som Bröstcancerförbundet fått via IQVIA, ett företag som tillhandahåller data teknologi och konsulttjänster inom hälso- och sjukvårdssektorn.

RCC har tillhandahållit uppgifter om 90.



Här kan du ta del av hela bröstcancerrapporten.

PRECISIONSINRIKTAD BRÖSTCANCERVÅRD KAN RÄDDA LIV

Framsteg inom bröstcancerforskning gör helt nya möjligheter att diagnostisera och behandla den vanligaste cancerformen hos kvinnor. Men utvecklingen och bröstcancerkliniker bromsas av resurs- och kompetensbrist. Bröstcancerrapporten 2024 visar att detta försämrar patienternas tillgång till nya behandlingar.



Årets bröstcancer rapport visar att bristande kompetensutveckling av nya läkemedel

Länge har vi varit bröstcancerpatienter till en efter diagnos, men varje år drabbas omkring 1 800 kvinnor av spridd bröstcancer. För dessa kvinnor finns ingen bot.

Äldre diagnosmetoder gör det möjligt att öka livslängden. Nya diagnostiska läkemedel gör också större möjlighet att identifiera bröstcancer och också större möjlighet att behandla den spridda sjukdomen. Men i dag har vi fortfarande svårt att identifiera och behandla bröstcancer som sprids tidigt i sin utveckling. Det gör att alla patienter inte får tillgång till de senaste och bästa behandlingarna.

I vår granskning lägger vi fram bröstcancerpatienternas behov av kompetensutveckling och tillgång till nya läkemedel och behandlingar för bröstcancerpatienterna. Själva kunskapen för diagnos och behandling är ett problem, men särskilt för de som arbetar med att identifiera och behandla bröstcancer som sprids tidigt i sin utveckling.

Bröstcancerpatienterna vill också se framåt med nya läkemedel och behandlingar. Men det är viktigt att vi har tillgång till kompetensutveckling och nya läkemedel för att kunna erbjuda bästa möjliga vård till våra patienter. Det är viktigt att vi har tillgång till kompetensutveckling och nya läkemedel för att kunna erbjuda bästa möjliga vård till våra patienter.

Bröstcancerpatienterna vill också se framåt med nya läkemedel och behandlingar. Men det är viktigt att vi har tillgång till kompetensutveckling och nya läkemedel för att kunna erbjuda bästa möjliga vård till våra patienter.

Bröstcancerpatienterna vill också se framåt med nya läkemedel och behandlingar. Men det är viktigt att vi har tillgång till kompetensutveckling och nya läkemedel för att kunna erbjuda bästa möjliga vård till våra patienter.

En avgörande faktor för att kunna implementera nya behandlingar är alltså att ha tillräckligt med kvalificerad personal.

Karolina Larsson, doktorand vid Göteborgs universitet, bröstoncolog och centrumföreståndare på Bröstcentrum vid Sahlgrenska universitetssjukhuset, förklarar varför:

- Det är erfaren vårdpersonal och särskilt onkologiska sjuksköterskor som behövs för att administrera de nya läkemedlen och följa upp den komplexa symtomprofilen med helt nya biverkningsprofiler. Personalen måste kunna vara tillgängliga för patienterna både på telefon och för extra besök.

Niklas Lomén, docent vid Lunds universitet och överläkare vid Skånes universitetssjukhus och diagnosansvarig inom bröstcancer, håller med:

- Det är ett problem att vi behöver jämförbara behandlingsutvärderingar. Slutligen är det en behandlingsutvärdering som gör behandlingen



Karolina Larsson, Doktorand vid Göteborgs universitet, bröstoncolog och centrumföreståndare på Bröstcentrum vid Sahlgrenska universitetssjukhuset.